



ESTADO DE MATO GROSSO  
**CÂMARA MUNICIPAL DE CLÁUDIA**

**UNIDADE DE CONTROLE INTERNO**

Cnpj-01.311.778/0001-84 – E-mail: controleinterno@claudia.mt.gov.br  
Avenida Gaspar Dutra s/n – Cep: 78540-000 – Fone: (0xx66) 3546-3119 - Cláudia - MT

Parecer/RH UCI N° 04/2025

**Referente à: Nomeação de Cargo em Comissão.**

**Interessado (a): Câmara Municipal de Cláudia**

O controle interno no uso das atribuições que lhe são conferidas pela Lei Complementar 009/2007 e especialmente em observância as determinações da Resolução Normativa nº 13/2010, de 07/12/2010 editada pelo Tribunal de Contas do Estado de Mato Grosso, também atendendo solicitação do Departamento de Recursos Humanos emite parecer relativo à nomeação do senhor **Roberto Machado** no cargo de **Chefe de Divisão de Serviços Administrativos**, da Câmara, esse de livre nomeação e exoneração do chefe do poder legislativo, cuja referência é de Direção e Assessoramento Estratégico – D A E conforme estabelecido na lei complementar 24/2014.

Inicialmente cabe ressaltar que o **Cargo em comissão** foi definido pela **Lei Complementar Nº 24/2014**, que instituiu o “**Plano de Cargos, Carreiras e Vencimentos, dos Servidores da Câmara Municipal de Cláudia**”.

O cargo ao qual se está pretendendo nomear o servidor acima nominado, há vagas disponíveis.

Diante do acima exposto fica evidenciado que o ato em comento é de competência exclusiva do Chefe do Poder Legislativo Municipal e este encontra amparado em lei municipal.

É o nosso parecer, submeta-se a apreciação da autoridade Superior.

Cláudia – MT, 22 de janeiro de 2025.

**EDUARDO FONTANA**  
**CONTROLADOR INTERNO**  
PORTARIA 146/2016



ESTADO DE MATO GROSSO  
**CÂMARA MUNICIPAL DE CLÁUDIA**

UNIDADE DE CONTROLE INTERNO

Cnpj-01.311.778/0001-84 – E-mail: controleinterno@claudia.mt.gov.br  
Avenida Gaspar Dutra s/n – Cep: 78540-000 – Fone: (0xx66) 3546-3119 - Cláudia - MT

| CHECK-LIST   |                       |                              |     |
|--|-----------------------|------------------------------|-----|
| RELAÇÃO DE DOCUMENTOS PARA ADMISSÃO  |                       |                              |     |
| Nome do Funcionário: Roberto Machado   |                       |                              |     |
| Cargo: Chefe de Divisão de Serviços Administrativos  | Portaria nº: 005/2025 | Data de admissão: 02/01/2025 |     |
| <b>DOCUMENTOS:</b>   | S                     | N                            | N/A |
| Foto 3x4 atual   | X                     |                              |     |
| Qualificação Cadastral no site <a href="http://consultacadastral.inss.gov.br/Esocial/pages/index.xhtml">http://consultacadastral.inss.gov.br/Esocial/pages/index.xhtml</a> | X                     |                              |     |
| Atestado saúde ocupacional - ASO   | X                     |                              |     |
| Cópia frente e verso do Registro Geral (RG)  | X                     |                              |     |
| Cópia do Cadastro de Pessoas Físicas (CPF)   | X                     |                              |     |
| Cópia frente e verso Título de Eleitor   | X                     |                              |     |
| Cópia da Carteira de Trabalho (página onde conste o número da carteira e dados pessoais) ou <u>cópia da carteira digital</u>   | X*                    |                              |     |
| Cópia da Certidão de Alistamento Militar/Reservista  | X                     |                              |     |
| Extrato de Tempo de Contribuição previdenciário  | X                     |                              |     |
| Comprovante de Residência <b>atualizado</b> (energia, telefone ou água);   | X                     |                              |     |
| Cópia da Certidão de Nascimento (se solteiro)  | X                     |                              |     |
| Cópia da Certidão de Casamento; (se casado) e cópia do RG e CPF do (a) cônjuge   |                       |                              | X   |
| Cópia da averbação do divórcio (caso seja divorciado judicialmente)  |                       |                              | X   |
| Cópia da certidão de nascimento, RG e CPF dos <b>dependentes menores e maiores</b>   |                       |                              | X   |
| Atestado escolar dos filhos menores de 14 anos   |                       |                              | X   |
| Cópia da Carteira de vacina dos filhos menores de 7 anos   |                       |                              | X   |
| Cópia da CNH - Carteira Nacional de Habilitação (se possuir);  | X                     |                              |     |
| Cópia do Comprovante de Escolaridade (se superior precisa ser Diploma)   | X                     |                              |     |
| Comprovante de conta bancária  | X                     |                              |     |
| Certidão de Quitação Eleitoral   | X                     |                              |     |
| Certidão de Distribuição para Fins de Execuções <b>Cíveis e Criminais- Estadual</b>  | X                     |                              |     |
| Declaração CPF dos pais  | X                     |                              |     |
| Declaração de parentesco   | X                     |                              |     |
| Declaração de dependentes  | X                     |                              |     |
| Declaração de bens   | X                     |                              |     |
| Declaração que não respondo Processo Administrativo Disciplinar (apenas para processo seletivo)  |                       |                              | X   |
| Declaração de aceite de cargo (apenas para processo seletivo)  | X                     |                              |     |
| Declaração de não acumulo de cargo   | X                     |                              |     |



**ESTADO DE MATO GROSSO**  
**CÂMARA MUNICIPAL DE CLÁUDIA**

**UNIDADE DE CONTROLE INTERNO**

Cnpj-01.311.778/0001-84 – E-mail: [controleinterno@claudia.mt.gov.br](mailto:controleinterno@claudia.mt.gov.br)  
Avenida Gaspar Dutra s/n – Cep: 78540-000 – Fone: (0xx66) 3546-3119 - Cláudia - MT